

PROGRAMA DE REHABILITACION Y CUIDADOS DEL PIE DIABETICO.

La Diabetes Mellitus y sus complicaciones constituyen, uno de los problemas sanitarios de mayor problemática actual, tanto por su extraordinaria frecuencia, como por su enorme repercusión en la vida social y económica ocasionando limitaciones en la actividad y restricción en la participación de estos pacientes.

La calidad de vida de estos pacientes se ve limitada por dos aspectos básicos: Uno de los problemas más temidos es la aparición de úlceras en los pies de los diabéticos, como secuela de dos de las complicaciones crónicas más habituales de esta enfermedad, la neuropatía periférica y la insuficiencia vascular; y el segundo se debe a la aparición de alteraciones ortopodológicas que dificultan la postura y la marcha, así como la predisposición a padecer de otras complicaciones dermatopodológicas.

En sus pilares de tratamiento existen numerosos aspectos, tales como son, la dieta, el tratamiento médico, el ejercicio físico y la prevención de las complicaciones agudas, crónicas y el tratamiento de las secuelas funcionales.

Las acciones de los fisiatras se dividen en dos campos:

- El primero orientado a los problemas de la ulcera del pie diabético.
- La segunda sobre las afecciones ortopédicas propias de la enfermedad.

La rehabilitación y la fisioterapia actúan con medidas de tipos físicas o cinesiológicas y agentes físicos que modulan la actividad celular y de los tejidos afectos. En dependencia de los objetivos que persiga el fisiatra y el equipo transdisciplinario así será el tipo de medida orientada a prevenir, tratar o recuperar la función pérdida empleando las capacidades residuales.

Los programas constan de:

- A) Evaluación Integral, estudios a realizar y valoración de posibilidades rehabilitadoras.
- B) Tratamiento Fisiátrico.

Desglose del Programa:

A- EVALUACION

Según criterio diagnóstico e indicación médica se realizarán las siguientes investigaciones:

- Consulta Médica Clínica, Fisiátrica, Podológica, Psicológica, Nutrición.
- Exámenes Hemáticos, Bioquímicos, Radiográficos, Ultrasonográficos.
- Examen de pedigrafía o Huella plantar.

- Ultrasonido Doppler.
- Estudios radiográficos.

B- TRATAMIENTO FISIATRICO

Tratamiento Rehabilitador de los problemas vasculares.

ACTIVIDADES

1. Control Postural.
2. Programa Cinesiológico.
3. Mecanoterapia.
4. Agentes Físicos:
 - a)- Corrientes con efectos vasomotores.
 - b)- Magnetoterapia.
 - c)- Ozonoterapia.
 - d)- Alternativas como la reflexología podal.
 - e)- Drenaje linfático.
5. Educación para la salud.
6. Tratamiento podológico.
7. Medicina Natural y Tradicional.

Tratamiento rehabilitador en la neuropatía periférica secundaria a diabetes.

ACTIVIDADES

1. Control Postural
2. Programa Cinesiológico.
3. Masajes podálicos.
4. Agentes Físicos.
 - a)- Corrientes analgésicas.
 - b)- Ultrasonido terapéutico o fonoforesis.
 - c)- Magnetoterapia.
5. Educación para la salud.
6. Tratamiento podológico.
7. Medicina Natural y Tradicional.

Tratamiento rehabilitador en la fase eritematoso o Fase I de Alarma.

ACTIVIDADES

1. Educación para la salud.
2. Programa Cinesiológico.
3. Masajes podálicos.
4. Agentes Físicos.

- a)- Crioterapia.
- b)- Magnetoterapia.
- c)- Helioterapia
- d)- Laser
- 5. Ozonoterapia.
- 6. Medicina Natural y Tradicional.

Tratamiento rehabilitador en la fase Ulcero cicatrizal.

ACTIVIDADES

- 1. Antibioticoterapia
- 2. Heberprot.
- 3. Agentes físicos:
 - a)-Electroterapia.
 - b)-Ultrasonido terapéutico.
 - C-Laser.
 - d)-Magnetoterapia.
- 4. Ozonoterapia.
- 5. Masajes zonales.
- 6. Cinesiología.
- 7. Gimnasia respiratoria.
- 8. Medicina Natural y Tradicional.

Rehabilitación de los pacientes con amputaciones.

ACTIVIDADES

- 1. Tratamiento postural.
- 2. Programa cinesiológico.
- 3. Entrenamiento de la marcha.
- 4. Entrenamiento pre-protésico.
- 5. Entrenamiento protésico.
- 6. Mecanoterapia.
- 7. Agente físicos:
 - a)-Electroterapia.
 - b)-Magnetoterapia.
 - C-Ultrasonido terapéutico.